

Handwerkskammer Chemnitz
Abteilung Berufsbildung
Herrn André Pollrich
Limbacher Straße 195
09116 Chemnitz

Anmeldung zur Einstiegsberatung

Ich möchte einen Termin für eine Einstiegsberatung zur Gleichwertigkeitsprüfung meiner im Ausland erworbenen Qualifikation vereinbaren.

| | |
|---|---------------|
| Name: | Vorname: |
| Straße: | PLZ, Wohnort: |
| Geburtsdatum: | Geburtsland: |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Nationalität: |

Telefon-Nr.: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Für welchen deutschen Abschluss (Beruf / Branche) möchten Sie eine Gleichwertigkeitsfeststellung? (Referenzqualifikation)

Ausbildung und Fortbildung

| | Zeitraum (MM/JJ) | Ausbildungsstätte | Abschluss | Ort | Staat |
|---|------------------|-------------------|-----------|-----|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

Berufserfahrung

| | Zeitraum (MM/JJ) | Tätigkeit | Staat |
|---|------------------|-----------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Ich weiß, dass dies keine Antragstellung auf Gleichwertigkeitsfeststellung ist, sondern zur Vorbereitung einer Beratung dient.

Ort, Datum

Unterschrift